STATE OF NEBRASKA	Annual Report of Guardian	
FORM NO. CC 16:10	on Condition of Ward	
7/2010 Rev		
	التقرير السنوي للوصي	
رقم الدعوى		
	حول حالة القاصر الموصى عليه	
	-	
IN THE MATTER OF THE		

CASE NUMBER

7	7/2010 Rev	التقرير السنوي للوصي	
(رقم الدعوي		
		حول حالة القاصر الموصى عليه	
	IN THE MATTER OF THE GUARDIANSHIP/CONSERV	ATORSHIP OF	
-		(Ward)	
			في مسألة حراسة/وصاية
		(القاصر الموصى عليه)	
l, th	e undersigned, represent that I ual report to the court is as follo	am the guardian/conservator of the above named ward, and ws:	that my
	لاه، وأن تقريري السنوي المقدَّم إلى	، بأني الحارس/الوصى على القاصر الموصى عليه المذكور اسمه أع	أقرّ أنا، الموقع أدناه. المحكمة هو كالآتي:
1.	Present age of ward:	_	
2.	Current address of ward:		
3.	Ward's residence is:		
	own home nursing home foster or boarding ho	guardian's home other: hospital or medical facility me relative's home (Relationship)	
		صى عليه:	 السن الحالي للقاصر المو.
_		وصى عليه:	2. العنوان الحالي للقاصر الد
		سی علیه هو:	3. محل إقامة القاصر الموص
_	أخرى:	بيت الوصىي مستشفى أو منشأة طبية	بيته المملوك له دار رعاية
_ ة ا	(صا	وی بیت أحد أقاربه	دار حضانة أو مث
_	<i>)</i>		

القرابة)

1. 2.

3.

4.	Ward has been in present residence since If moved within past year, state reasons for change:	
5.	During the past year, how many times and on what dates did you see the ward?	
6.	During the past year, the ward's mental health has:	
	remained about the same improved. Describe:	
	deteriorated. Describe:	
7.	During the past year, the ward's physical health has:	
	remained about the same.	
	improved. Describe:	
خلال	deteriorated. Describe:	كان القاص
خلال	deteriorated. Describe:	كان القاص لسنة الماد
	deteriorated. Describe:	لسنة الماه
	deteriorated. Describe: وإذا كان قد انتقل إلى محل إقامة آخر حضية فاذكر أسباب تغيير محل الإقامة: قاية تواريخ؟ قامضية كم مرة رأيت القاصر الموصى عليه وفي أية تواريخ؟ قاصر الموصى عليه خلال السنة الماضية:	السنة الماه خلال السن
	ر الموصى عليه في محل إقامته الحالي منذ وإذا كان قد انتقل إلى محل إقامة آخر حضية فاذكر أسباب تغيير محل الإقامة: قاريخ؟ قامة رأيت القاصر الموصى عليه وفي أية تواريخ؟	السنة الماه السنة السنا

8.	During the past year, the ward has been treated or evaluated by the following:	
	Psychiatrist. Name:	
	Physician. Name: Psychiatrist. Name: Social or other case worker. Name: Dentist. Name:	
9.	Ward is is not under regular physician's care.	
٥.	Physician's Name:	
	rnysician's Name.	
10.	Social conditions: During the past year, the ward has participated in the following activities: Describe.	
	Recreational:Educational:	
	Social:	
	Social: Occupational:	
	None available.	
	Refuses or unable to participate.	
11.	As guardian, I rate my ward's living arrangements as: excellent.	
	average.	
	below average. If below average, explain:	
	نة الماضية تم علاج أو تقييم القاصر الموصى عليه من قبل الأتي:	8. خلال السر
	طبيب. اسمه:طبيب نفسي. اسمه:طبيب نفسي. اسمه:	
	طبيب نفسي. اسمه:	
	أخصائي اجتماعي أو غيره مسؤول عن الحالة. اسمه:	
	طبيب أسنان. اسمه:	
	· · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	موصى عليه تحت ليس تحت رعاية طبيب بصورة منتظمة.	9 القاصر ال
	·	اسم الطييد
		(
	لاجتماعية: خلال السنة الماضية شارك القاصر الموصى عليه في النشطات التالية: صف هذه النشاطات.	1 11 - 10
	د جنداعيه: ترفيهية:	
-	تولیمیه:	
	اجتماعية:	
	لا توجد.	
	يرفض أو غير قادر على المشاركة.	
	ل وصبى أقيتًم الترتيبات المعيشية للقاصر الموصبي عليه ولذي تحت وصايتي كالآتي:	11. أنا بصفتى
	ممتازة ﴿ وَيَا مُنْ اللَّهُ مِنْ وَ وَ فَي يَا وَ يِي وَاللَّهِ مُنْ اللَّهُ مِنْ اللَّهُ مُنْ اللَّهُ مُنْ ال	
	متوسطة	
	- مورد. دون المتوسط. إذا كانت دون المتوسط فاشرح:	
		

12.	As guardian, I believe my ward is: content with living situation unhappy with living situation.
13.	As guardian, I believe my ward has the following needs that have not been met:
14.	The guardianship should be continued for the following reasons: Ward is still a minor. Ward's condition requires continuation of guardianship.
15.	Ido do not have possession or control of the ward's estate. If yes, my accounting is attached.
DATE:	GUARDIAN/CONSERVATOR:
	(Telephone No.)
	12. أنا بصفتي وصي أعتقد أن القاصر الموصى عليه والذي تحت وصايتي: راض بالوضع المعيشي غير سعيد بالوضع المعيشي.
	13. أنا كوصىي أعتقد أن القاصر الموصى عليه والذي تحت وصايتي لديه الاحتياجات التالية التي لم تُلبِع له:
	14. ينبغي استمرار الوصاية للأسباب التالية: القاصر الموصى عليه لا يزال قاصرا ولم يبلغ سن الرشد حالة القاصر الموصى عليه تستوجب استمرار الوصاية
مم" فأرفق	15. أنا لديّ ليست لديّ الحيازة على تركة القاصر الموصى عليه أو السيطرة عليها. وإذا كان الجواب "نع طيا دفاتر حساباتي.
	التاريخ: الحارس/الوصي:
	(رقم الهاتف)